

കേരള സർക്കാർ Government of Kerala 2015



Regn. No. KERBIL/2012/45073 dated 5-9-2012 with RNI

Reg. No. KL/TV(N)/634/2015-17

Health Services Paartment OMOO KERALA GAZETTE

ആധികാരികമായി പ്രസിദ്ധപ്പെടുത്തുന്നത് PUBLISHED BY AUTHORITY

| വാലും 4 | തിരുവനന്തപുരം, | 2015 ജനുവരി 13 13th January 2015 | mmi ³ |
|---------|--------------------------------|---|------------------|
| } | ചൊവ്വ | 1190 ധനു 29 29th Dhanu 1190 | നമ്പർ 2 |
| Vol. IV | Thiruvananthapuram, Tuesday | 1936 പൌഷം 23 23rd Pousha 1936 | No. |

PART III

Stores Purchase

Insurance Medical Services Department

പുനർ ദർഘാസ് പരസ്യം

[നമ്പർ ഡി.ഐ.എം.എസ്./ടി.എൻ.-2/2013-14]

നമ്പർ എഫ്4/11415/2014/ഡി.ഐ.എം.എസ്. 2014 ഡിസംബർ 12.

ഇൻഷ്വറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസ് ഡിപ്പാർട്ട്മെന്റിന് കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന ഫെറോക്ക് ഇ.എസ്.ഐ. ആശുപത്രി യിലേക്ക് പോർട്ടബിൾ എക്സ്റേയും മൾട്ടി പാരാ മോണിറ്ററും വിതരണം ചെയ്യുന്നതിന് അംഗീകൃത വിതരണക്കാരിൽ നിന്നോ ഉൽപ്പാദകരിൽ നിന്നോ മൽസരാടിസ്ഥാനത്തിലുള്ള സീൽ ചെയ്ത ടെൻഡറുകൾ ക്ഷണിച്ചുകൊള്ളുന്നു.

| ക്രമ നന | | പ്രത്യേക വിവരണം | ഉപകരണം എത്തിക്കേണ്ട സ്ഥലം |
|------------|----------------------------------|--|--|
| 1 | പോർട്ടബിൾ എക്സ്റേ— 2 എണ്ണാ | വിവരണം 2-ാം നമ്പരായി ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു. | ഇ.എസ്.ഐ. ആശുപത്രി, ഫെറോക്ക്, എറണാകുളം |
| 2 | മൾട്ടി പാരാ മോണിറ്റർ— 2 എണ്ണാ | വിവരണം 3-ാം നമ്പരായി ഉള്ളടക്കം ചെയ്യുന്നു. | ഇ.എസ്.ഐ. ആശുപത്രി, വടവാതൂർ, എറണാകുളം |

ദർഘാസ് ഫോറത്തിന്റെ വില :

ഒറിജിനൽ—` 1,900.

ഡ്യൂപ്ലിക്കേറ്റ്—് 1,000.

ദർഘാസ് ഫോറം വിതരണം ചെയ്യുന്ന അവസാന തീയതിയും സമയവും—21-1-2015, 3 മണി.

ദർഘാസ് ഫോറം സ്വീകരിക്കുന്ന അവസാന തീയതിയും സമയവും—22-1-2015, 2 മണി.

ദർഘാസ് തുറക്കുന്ന തീയതിയും സമയവും— 22-1-2015, 3 മണി.

അംഗീകൃത വിതരണക്കാരനോ ഏജന്റോ ആണ് വിതരണം ചെയ്യുന്നതെങ്കിൽ സ്ഥാപനത്തിന്റെ അധികാരപത്രം (Authorisation letter) ടെൻഡറിനോടൊപ്പം ഹാജരാ ക്കേണ്ടതാണ്. ടെണ്ടർ ഉൾക്കൊള്ളുന്ന കവറിന് പുറത്ത് നമ്പറും ടെണ്ടർ തുറക്കുന്ന തീയതിയും രേഖപ്പെടുത്തേണ്ടതാണ്.

നിശ്ചിത തീയതിക്കും സമയത്തിനുശേഷം ലഭിക്കുന്ന ടെണ്ടറുകൾ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല. സപ്ലെ ഓർഡറിന്റെ തീയതിക്ക് ശേഷമുള്ള 45 മുതൽ 60 വരെയുള്ള ദിവസങ്ങളാണ് മേൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ള ഉപകരണങ്ങൾ വിതരണം ചെയ്യുന്നതിനുള്ള പരമാവധി കാലയളവ്. ടി ഉപകരണങ്ങൾ പട്ടികയിൽ സൂചിപ്പിച്ചിട്ടുള്ളതനുസരിച്ച് അതാത് സ്ഥാപനങ്ങളിൽ വിതരണം ചെയ്യേണ്ടതാണ്.

ഇൻഷ്വറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസിന്റെ ഓഫീസിൽ നിന്നും നേരിട്ടോ, അല്ലെങ്കിൽ ` 50-ന്റെ മണിയോർഡർ മുഖേനയോ ടെണ്ടർ ഫോറങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുന്നതാണ്. മൊത്തം തുകയുടെ 1% നിരതദ്രവ്യം ഇൻഷ്വറൻസ് മെഡിക്കൽ സർവ്വീസസിന്റെ പേരിലെടുത്ത ഡിമാന്റ് ഡ്രാഫ്റ്റ് ടെണ്ടർ ഫോറത്തിനൊപ്പം സമർപ്പിക്കേണ്ടതാണ്. പർച്ചേസിംഗ് ഓഫീസർ നിശ്ചയിക്കുന്ന (1% മിനിമം) നിരതദ്രവ്യം ഇല്ലാത്തതോ മതിയായ തുകയ്ക്ക് അല്ലാത്തതോ ആയ ടെണ്ടർ ഫോറങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല.

സ്റ്റോർ പർച്ചേസ് റൂൾ/കേരള ഫിനാൻഷ്യൽ കോഡ് നിബന്ധനകൾ പാലിക്കാത്ത/ അനുസൃതമല്ലാത്ത ടെണ്ടർ ഫോറങ്ങൾ സ്വീകരിക്കുന്നതല്ല. തുകകൾ എല്ലാ ടാക്സുകളും ഡ്യൂട്ടികളും ട്രാൻസ്പോർട്ടേഷൻ ചാർജ്ജുകളും ഉൾപ്പെടുന്ന വയായിരിക്കും.

സ്റ്റോർ പർച്ചേസ് റൂൾ പ്രകാരം താഴെ ഒപ്പിട്ടിരിക്കുന്ന അധികാരിക്ക്/പർച്ചേസിംഗ് ഓഫീസർക്ക് ടെണ്ടർ സ്വീകരി ക്കുന്നതിനോ തള്ളിക്കള്ളയുന്നതിനോ ഉള്ള അധികാരം അന്തിമമായിരിക്കും. പർച്ചേസിംഗ് നടത്തുന്നത് കർശനമായും സ്റ്റോർ പർച്ചേസിംഗ് റൂളിന് വിധേയമായിരിക്കും.

[No. DIMS/TN-2/2014-15]

No. F4-11415/14/DIMS. 12th December 2014.

Sealed competitive tenders are invited from original manufactures or approved authorized distributors for the supply of Portable X-Ray and Multiparamonitor to the ESI Hospitals specified as below: .

| Sl. No. | Item S | | nstitution where the items to be provided |
|------------|------------------------------|---|---|
| 1 | Portable X-Ray—2 Nos. | - Enclosed as specification No. 2 | One for ESI Hospital, Feroke and One for ESI Hospital, Ernakulam |
| 2 | Multi Para Monitor—2 Nos. | Enclosed as specification No. 3 | One for ESI Hospital, Vadavathoor and One for ESI Hospital, Ernakulam. |

Cost of tender form:

Original—` 1,900.

Duplicate—` 1,000.

Last date and time of issue of tender forms—21-1-2015, 3 p.m.

Last date and time of submission of tender—22-1-2015, 2 p.m.

Date and time of opening of tender—22-1-2015, 3 p.m.

The firm should submit the authorization letter along with tender if it is supplied through authorized agent/distributor. Authorisation letter if need be got confirmed from original dealer before finalizing tender. The number and date of opening of the tender should be superscribed on the envelope containing the tender.

Tender received after the prescribed date and time will not be accepted. The minimum period for delivery of the above items should be 45-60 days from the date of supply order issued.

Tender form can be obtained either direct from the office of the Director of Insurance Medical Services on payment of its actual cost by Cash/Money order by paying 50 (Rupees Fifty only) additionally over and above the cost of tender forms. EMD 1% of the cost of above said instruments will have to be produced in the form of Demand Draft taken in favour of the Director of Insurance Medical Services and submitted along with the filled tender as laid down in general conditions of Store Purchase Rules and KFC. Filled tender forms without EMD or inadequate EMD will be rejected summarily. Any doubt regarding these issue can be got clarified from the officer before filing the tenders. So incomplete tender or tenders that violates Store Purchase Rules will be rejected. In short tender forms will be available from the day once the notification/advertisement appearing in the Newspaper/Government Website/Gazette as the case may be. The prices quoted should be inclusive of all taxes and duties and transportation charges to the place of delivery specified by the Director of Insurance Medical Services.

Tenders are to be submitted one hour before opening the tender. The undersigned reserves the right to accept or reject the tender without assigning any reason as provided under Store Purchase Rules. The purchase will be made strictly in accordance with Store Purchase Rules as applicable to any other purchase under Government Department as shall be treated as void if the Clause/Rules in Store Purchase Rules committing the same.

Specification No. 1

Portable X-Ray Unit

Compact light weight (not more than 180 Kg.)

- Power line connection The unit should operate in a single unit power supply and should have overload protection. Plug in facility to any std. wall outlet with automatic adaptation to line voltage 200 to 240 volt 1.5 Amp plug.
- 2. Generator—Must be microprocessor control, High frequency output 10KW or above to give a constant output suitable for radiography.
- 3. It should have a digital display of mAs and Kv & electronic timer.
 - 1. Kv range— 40 Kv to 125 Kv
 - 2. mA range— 40 mA to 160 mA or more
 - 3. Shorter exposure time—5ms
- 4. X-ray tub—Output should mach the output of the generator, must have a rotating anode with at least 300 rpm and focal spot for should be less than 1 mm. Mentioned the heat storage capacity of the anode. Multi leaf collimation will be possible with inbuilt light source.

- 5. The unit must have a effective backing system. The tube stand must be counter balanced with rotation in all directions. It must have an articulated arm for maximum positioning flexibility in a patient position. The angles in various planes to be specified by manufacturer.
- 6. All cables should be concealed in the arm system.
- 7. The exposure release switch should be detachable with a cord of at least 5 meters.
- 8. The unit must have cassettes storage facility for all size of cassettes.
- 9. Grid—one each of size 12" x 15" and 10" x 12" (ratio 6:1 parallel grid) should be provided with each unit.
- 10. Two light weight zero led aprons should be provided with each unit.
- 11. Warranty 3 years comprehensive (with 98% uptime warranty). An undertaking to be given that down time in excess of 2% will lead to extension of warranty time by double the down time. Warranty should include all spare parts, labour, maintenance, warranty will be followed by 5 year comprehensive AMC.
- 12. Mention list of other 3 users in Kerala Government Department.
- 13. Mention availability of spare parts, expertise in service and maintenance and repair facility in Kerala.
- 14. All technical information provided in the quotation, must be substantiated with attached printed original product data sheets otherwise quotation may not be considered.
- 15. Compliance report must be filed with all offers highlighting the corresponding page numbers of the data sheet. Data sheet should also indicate corresponding technical specifications.
- 16. Quoted machine should be certified by AERB.
- 17. Company share have at least previous 5 years installation experience of above mentioned equipment in Kerala.

Specification No. 2

Multi Para Monitor

Required quanatity 2 Nos. 3 years warranty & 5 years **AMC**

1. General

| Display | Color TFT LCD with LED | | |
|----------------------------------|-------------------------|--|--|
| | back light | | |
| Display area | 153.60×86.64 | | |
| Resolution | 800×480 pixels | | |
| • Writing speed | 25mm/sec | | |
| Alarms | Visual (Bell) & Audio | | |

| Freeze | On demand |
|--------------------------------|-----------------------|
| Keyboard | Flat |
| • CNS Back panel connector | 9 Pin D-sub Connector |
| Dimensions | 235 x 174 x 140mm |
| Weight | 2.5Kgs (Approx) |

2.

| Power Supply | | |
|----------------------------|--|--|
| • AC-DC adapter | 15V DC/l.5A (BPL Supplied) | |
| • AC mains variation | 100-264 V AC | |
| • Power consumption | < 22VA | |
| • Battery | Rechargeable NiMH 9.6V/1800mAh | |
| Battery Backup duration | 120 minutes (min) continuous with a fully charged battery. | |
| SPO2 | • | |

3.

| SPO2 | | | |
|--------------------------------|-----------------------------|--|--|
| • Patient Safety | Class 1BF type applied part | | |
| • Amplifier | Fully Isolated | | |
| • SPO2 Range | 0-100 % | | |
| • Accuracy | $\pm~2~\%$ at 80-100% | | |
| | ± 3 % at 70-79% | | |
| | \pm 3.5 % at 60-69% | | |
| • Low Alarm Limit Range | 50~95 % | | |
| • High Alarm Limit Range | 55~100 % | | |
| Resolution | 1% | | |

| • | Pulse Rate Range | 30-240 BPM |
|---|---------------------|----------------------------------|
| • | Pulse Rate Accuracy | ± 2BPM or 2% whichever is higher |

 Plethysmograph Displayed on channel 2 Auto gained

Dolphin Module (optional)

| • Patient Safety | Class 1 BF type applied part |
|------------------------|---|
| • Amplifier | Fully Isolated |
| • SPO2 Range | 0-100% |
| • Accuracy | ± 3% at 70-100% Unspecified at 0-69% |
| . I Alama I imit Danca | 50 05 0/ |

 Low Alarm Limit Range 50~95 % High Alarm Limit Range 55~100 % Resolution 1%

 Pulse Rate Range 30-240 BPM • Pulse Rate Accuracy \pm 5BPM

• Plethysmograph Displayed on channel 2 (Auto gian)

| ECG | Class 1 CF | Operating time in Turbo mode | 5 Minutes |
|---|--|--|---|
| Patient Safety Defibrillator Protected | Class 1 CF Yes Heart Rate range 30-250 BPM | Blood Pressure Measure Range | In mmHg |
| LeadsHeart Rate RangeHeart Rate Accuracy | User selectable I, II, III 30-250 BPM ±2BPM or 2% whichever | Typical determination Time Blood Pressure Accuracy | 30~45 seconds (without artifact) Meets ANSI/AAMI SP 10-2002, EN 1060-4 |
| • Low Alarm Limit Range | is higher 30 to 240 BPM | Cuff Inflation timeAir Leakage rate | Maximum 20 seconds < 2mmHg/minute. |
| High Alarm Limit RangeBandwidth | 40 to 250 BPM 0.5Hz to 35Hz | Low Alarm Limit Range | - |
| • User gain settings for lm V | 5mm, 10mm, 15mm, 20mm | Systolic Diastolic | 30 ~ 250 mmHg 10 ~ 215 mmHg |
| CMRR Input impedance Leakage Current Patient Isolation | > 90bB @ 50Hz > 2.5 Mohms < 10μA > 4000 V AC @ 50Hz for | High Alarm Limit Range Systolic Diastolic Environmental | 35 ~ 255 mmHg 15 ~ 220 mmHg |
| • Reset Recovery | 1 minute Automatic return of wave form within 0.5 seconds after defibrillation or electrical overload. | Temperature Operating Transport and Storage | 10 to 40° C -20 to 60° C |
| ECG Display Arrhythmia Definition | 6 seconds real time ECG on channel 1 | Relative Humidity Operating Transport and Storage | < 85% non condensing 10 to 90% non condensing |
| Asystole (ASSY) | No QRS complexes are | 7. Data Storage and Communica | ation |
| Bradycardia (BRDY) | detected for more than 4 seconds. If the HR value of the patient drops below | • Trend | Graphical Trend Tabular 5 min Tabular Alarm history Tabular NIBP |
| • | 50 BPM If the HR value of the patient exceeds 150 BPM If present RR interval | Trend durationPC communicationSafety Standards | 24 hours CNS (Optional) |
| . NiBP | is > 1.9 times of previous average RR interval. | • Type (As per definition of IEC/EN 60601-1) | Class I (Internally powered Equipment) |
| Method | Automatic Oscillometric | Degree of protection (As per definition of | CF type, BF type patient |
| Parameters | Systolic, Diastolic and | IEC/EN 60601-1) | applied parts. |
| • Operating Modes | Mean arterial pressure Manual, Automatic & Turbo | • Standrads | IEC 60601-1 |
| • Cycle Times in Auto mode | 1, 2, 3, 4, 5, 10, 15, 30, 60, 90 minutes | Directorate of Insurance Medical Services, Thiruvananthapuram. | Dr. M. Beenath, Director of Insurance Medical Services. |

4.

5.